



Data wpływu:

Podpis przyjmującego:

**J.M. Rektor**  
**Kujawsko-Pomorskiej Szkoły Wyższej w Bydgoszczy**

**P O D A N I E**

Proszę o przyjęcie mnie na studia pierwszego stopnia w roku akademickim **2011/2012**  
w formie: **stacjonarnej / niestacjonarnej\***

na kierunku: **PEDAGOGIKA**  
specjalność preferowana \*\*: **EDUKACJA PRZEDSZKOLNA I WCZESNOSZKOLNA Z  
DIAGNOZĄ PEDAGOGICZNA**  
specjalność alternatywna \*\*\*: .....

NUMER ALBUMU (WYPEŁNIA UCZELNIA)																				
NAZWISKO																				
IMIONA					1					2										
STAN CYWILNY																				
NAZWISKO RODOWE																				
DATA URODZENIA					ROK			MIESIĄC			DZIEŃ									
MIEJSCE URODZENIA																				
PESEL										NIP										
DOKUMENT TOŻSAMOŚCI					SERIA			NR												
NARODOWOŚĆ										OBYWATELSTWO										
IMIONA RODZICÓW					OJCA			MATKI												

**1. Adres stałego zameldowania:**

ulica ..... nr domu ..... nr mieszkania.....  
(miasto/wieś \*)..... kod ..... poczta.....  
województwo.....powiat..... gmina.....  
numer telefonu: stacjonarnego [ ] [ ] - [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] komórkowego + [ ] [ ] - [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
e-mail.....

**2. Adres do korespondencji (jeśli inny niż wyżej):**

ulica ..... nr domu ..... nr mieszkania.....  
(miasto/wieś \*)..... kod ..... poczta.....  
województwo.....powiat..... gmina.....  
numer telefonu: stacjonarnego [ ] [ ] - [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] komórkowego + [ ] [ ] - [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

**3. Informacje o podstawowym źródle utrzymania rodziny kandydata:** Zgodnie z § 2 ust. 1 pkt. 1) lit. b) Rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 2 listopada 2006 w sprawie dokumentacji przebiegu studiów (Dz.U. 224 poz. 1634)

- dochody z pracy
- emerytura
- dochody z własności
- działalność gospodarcza
- renta
- zasiłek dla bezrobotnych
- gospodarstwo rolne
- świadczenia socjalne
- inne.....

**Praca zawodowa: ( jeśli kandydat pracuje)**

Nazwa zakładu pracy  
.....  
adres:.....telefon [ ] [ ] - [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
stanowisko.....

\* niepotrzebne skreślić  
\*\* uruchomienie specjalności przy min. 50 osób,      \*\*\* uruchomienie specjalności przy min.30 osób

#### 4. Ukończona szkoła średnia:

Nazwa szkoły .....

miejsowość ..... rok ukończenia .....

#### 5. Status niepełnosprawności : ( jeśli TAK- dostarczyć kopię orzeczenia o stopniu i rodzaju niepełnosprawności)

TAK  NIE

W związku z art. 27 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity z 2002r., Dz. U. Nr 101, poz. 926 ze zmianami) dobrowolnie wyrażam zgodę na przekazywanie i przetwarzanie danych osobowych ujawniających stan mojego zdrowia (orzeczenie o stopniu niepełnosprawności) przez Kujawsko-Pomorską Szkołę Wyższą w Bydgoszczy dalej KPSW w Bydgoszczy, w celach związanych z działalnością KPSW w Bydgoszczy w systemach informatycznych, kartotekach, skorowidzach, księgach, wykazach i innych zbiorach ewidencyjnych.

Potwierdzam otrzymanie informacji, że:

1. Administratorem danych jest Kujawsko-Pomorska Szkoła Wyższa w Bydgoszczy, ul. Piotrowskiego 12-14, 85-098 Bydgoszcz;
2. Dane mogą być wykorzystane wyłącznie do celów związanych z działalnością Kujawsko-Pomorskiej Szkoły Wyższej w Bydgoszczy;
3. Przysługuje mi prawo wglądu do moich danych oraz ich poprawiania na warunkach określonych w ustawie o ochronie danych osobowych.

.....  
(podpis kandydata)

#### 6. Stosunek do powszechnego obowiązku służby wojskowej

poborowy  przeniesiony do rezerwy  zwolniony  służby mundurowe  nie dotyczy

Przynależność do WKU ..... Seria i nr książeczki wojskowej / legitymacji służbowej .....

#### 7. Wybór języka obcego:

	angielski	niemiecki	rosyjski	francuski
Język <sup>1</sup>				
Język II wybór <sup>2</sup>				

<sup>1</sup> zaznaczyć w odpowiedniej rubryce znakiem „x” wybór będący kontynuacją języka obcego,

<sup>2</sup> zaznaczyć znakiem „x” język drugiego wyboru, który byłby nauczany w przypadku nie możliwości utworzenia lektoratu języka pierwszego wyboru

#### Uwaga!

- utworzenie lektoratu możliwe w przypadku wymaganej ilości zgłoszeń
- na pierwszych zajęciach zostanie przeprowadzony test kwalifikujący do danego poziomu zaawansowania

*Prawidłowość danych zawartych w podaniu  
stwierdzam własnoręcznym podpisem*

Miejscowość ....., dnia .....

.....  
(podpis kandydata)

- Zobowiązuję się do pisemnego powiadamiania dziekanatu wydziału o każdorazowej zmianie danych adresowych. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku nie poinformowania o zmianie danych adresowych, w tym adresu poczty elektronicznej, korespondencję wysłaną na podany uprzednio adres uważa się za skutecznie doręczoną.
- Oświadczam, że zapoznałem(am) się z Regulaminem Studiów Kujawsko-Pomorskiej Szkoły Wyższej w Bydgoszczy i ze stanowiącymi załącznik do umowy o naukę: „Regulaminem opłat Kujawsko-Pomorskiej Szkoły Wyższej w Bydgoszczy” oraz tabelą opłat i akceptuję zawarte w nich postanowienia. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku rezygnacji ze studiów wpłacona opłata rekrutacyjna nie zostanie mi zwrócona.
- Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji drogą elektroniczną.

.....  
(podpis kandydata)

#### Działając zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (jednolity tekst z 2002 r., Dz. U. Nr 101, poz. 926 ze zm.):

1. Przyjmuję do wiadomości, że administratorem moich danych osobowych jest Kujawsko-Pomorska Szkoła Wyższa w Bydgoszczy.
2. Przyjmuję do wiadomości, że posiadam prawo wglądu do swoich danych osobowych oraz ich poprawiania.
3. Oświadczam, że swoje dane osobowe przekazuję dobrowolnie i wyrażam zgodę na ich przetwarzanie dla celów związanych z rekrutacją i realizacją procesu dydaktycznego Kujawsko-Pomorskiej Szkoły Wyższej w Bydgoszczy.

.....  
(podpis kandydata)

#### Do podania załączam:

##### 1. Świadectwo dojrzałości:

- a) stara matura (oryginał, duplikat, odpis, kopia\*) nr ..... z dnia ..... roku
- b) nowa matura (oryginał, duplikat, odpis, kopia\*) nr ..... z dnia ..... roku

##### 2. Świadectwo ukończenia szkoły średniej (oryginał, duplikat, odpis, kopia\*)

nr ..... z dnia ..... roku

##### 3. 4 zdjęcia (45x35mm, lewy półprofil z widocznym lewym uchem)

##### 4. plik ze zdjęciem w kolorze w formie elektronicznej (zalecany do legitymacji studenckiej) na płycie CD, wielkość 295/236 pikseli, format: .jpg lub gif; w nazwie pliku PESEL kandydata

##### 5. orzeczenie logopedy

##### 6. kserokopia dowodu osobistego (strony 1,2)

oraz oświadczam, że okazałem / łam dowód uiszczenia opłaty rekrutacyjnej wpłaconej w kasie KPSW w Bydgoszczy / wniesionej na konto\*):

**Kredyt Bank S.A. Oddział w Bydgoszczy Nr konta: 16 1500 1360 1213 6004 0094 0000**

Potwierdzenie odbioru dokumentów przez kandydata w przypadku rezygnacji

.....  
(podpis kandydata)

Data, podpis.....

#### POUCZENIE DLA KANDYDATA dotyczące stron 1, 2 podania

Podanie oraz inne dokumenty przedstawione władzom szkolnym winny być wypełnione czytelnie i dokładnie. Podstawowe dane personalne jak: imię, nazwisko, imię ojca i matki, data i miejsce urodzenia, adres zamieszkania winny być pisane pismem drukowanym. Pisownia imion i nazwisk powinna być zgodna z dowodem osobistym lub innym dokumentem urzędowym potwierdzającym tożsamość.

\*) Niepotrzebne skreślić